Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

ASYSTENT

…… umowa nr ……

……
(imię, nazwisko i adres)

UCZESTNIK

……

……
(imię, nazwisko i adres)

Ewidencja zakupu biletów dla asystenta

(komunikacja publiczna/prywatna)*

za miesiąc ……. **2024** r.

Lp.	Data	Godzina		Rodzaj transportu (MZK, PKS, PKP, Bus, Taxi)	Opis trasy (skąd-dokąd)	Cel wyjazdu	Wartość		Czytelny podpis	
		od	do				zł	gr	Asystenta	Uczestnika/opiekuna prawnego/rodzica
						Razem				

* do ewidencji należy dołączyć paragony fiskalne, rachunki lub faktury

WZÓR